

11 de febrero de 2020

Marlene Burgos Rivera (Marlene Burgos)

16224 Carr 153

Coamo, Puerto Rico 00769


Teléfono (787) 363-2002

mbrelmo@hotmail.com

Número de Reclamación:

En el asunto de Estado Libre Asociado de Puerto Rico, numero de procedimiento 17 BK 3283-LTS, de la declaración de Jay Herriman en apoyo de la centésima trigésima tercera objeción global (No sustantiva) del Estado Libre Asociado de Puerto Rico, de la Autoridad de Carreteras y Transportación de Puerto Rico y del Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto a reclamos deficientes en los que se alegan intereses sobre la base de las reivindicaciones salariales, labores o servicios prestados. Solicitamos al tribunal que declare a lugar la objeción global en relación al reclamo de la Ley 96 Sila María Calderón, aumento salarial del año 2004 al 2019, Ley de Retiro 3% y Ley de Escala Salarial. Ya que no fue otorgado. Se adjunta documentación justificativa para evidenciar la objeción.

Gracias por su pronta atención


Marlene Burgos
Marlene Burgos Rivera

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY

COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT

INFORMACION PARA EL
DEPARTAMENTO DE
HACIENDA
DEPARTMENT OF THE
TREASURY INFORMATION

INFORMACION PARA EL
SEGURO SOCIAL
SOCIAL SECURITY
INFORMATION

1. Nombre-First Name MARLENE	3. Núm. Seguro Social Social Security No. 1488	7. Sueldos - Wages 21235.50	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00
Apellido(s) - Surname(s) BURGOS RIVERA	4. Núm. de Ident. Patronal Employer's Ident. No. (EIN.) 660433481	8. Comisiones - Commissions 0.00	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address HC01 BOX 16224 LAS FLORES COAMO, PR 00769	5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension Día Mes Año Day Month Year	9. Concesiones - Allowances 0.00	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 21235.50
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8002825007 SU J SILVA DEPT DE EDUCACION-MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919	6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity 0.00	10. Propinas - Tips 0.00	20. Contrib. Medicare Retenido Medicare Tax Withheld 307.91
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	Copia C para Récord del Empleado Copy C for Employee's Records Año: 2007 Year:	11. Total=7+8+9+10 21235.50	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00
Fecha de Cese de Operaciones: Día Mes Año Cesse of Operations Date: Day Month Year		12. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses 0.00	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security on Tips 0.00
Número de Control - Control Number 45475866		13. Cont. Retenida - Tax Withheld 1181.54	23. Contrib. Medicare no Retenido en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00
		14. Fondo de Retiro Retirement Fund 1632.24	
		15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00	
		16. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 Salaries under Act No. 324 of 2004 0.00	

Reproducido por: Departamento de Hacienda

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY

COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT

INFORMACION PARA EL
DEPARTAMENTO DE
HACIENDA
DEPARTMENT OF THE
TREASURY INFORMATION

INFORMACION PARA EL
SEGURO SOCIAL
SOCIAL SECURITY
INFORMATION

1. Nombre-First Name MARLENE	3. Núm. Seguro Social Social Security No. 1488	7. Sueldos - Wages 23649.25	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00
Apellido(s) - Surname(s) BURGOS RIVERA	4. Núm. de Ident. Patronal Employer's Ident. No. (EIN.) 660433481	8. Comisiones - Commissions 0.00	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address HC01 BOX 16224 LAS FLORES	5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension Día Mes Año Day Month Year	9. Concesiones - Allowances 0.00	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 23649.25
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8002825007 SU J SILVA DEPT DE EDUCACION-MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919	6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity 0.00	10. Propinas - Tips 0.00	20. Contrib. Medicare Retenido Medicare Tax Withheld 342.91
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	Copia C para Récord del Empleado Copy C for Employee's Records Año: 2008 Year:	11. Total=7+8+9+10 23649.25	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00
Fecha de Cese de Operaciones: Día Mes Año Cesse of Operations Date: Day Month Year		12. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses 0.00	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security on Tips 0.00
Número de Control - Control Number 017558347		13. Cont. Retenida - Tax Withheld 1320.41	23. Contrib. Medicare no Retenido en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00
		14. Fondo de Retiro Retirement Fund 1849.50	
		15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00	
		16. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 Salaries under Act No. 324 of 2004 0.00	

Reproducido por: Departamento de Hacienda

COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT		DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY		SEGURO SOCIAL - SOCIAL SECURITY	
1. Nombre - First Name MARLENE		3. Núm. Seguro Social Social Security No. 660433481		7. Sueldos - Wages 22599.50	
Apellido(s) - Surname(s) BURGOS RIVERA		4. Núm. de Ident. Patronal Employer's Ident. No. (EIN) 660433481		8. Comisiones - Commissions 0.00	
Dirección Postal del Empleado - Employee's Mailing Address HC01 BOX 16224 LAS FLORES COAMO, PR 00769		5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension Día Mes Año Day Month Year		9. Concesiones - Allowances 0.00	
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8002825007 SU J SILVA DEPT DE EDUCACION-MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919		6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity 0.00		10. Propinas - Tips 0.00	
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number		Copia C para Récord del Empleado Copy C for Employee's Records Año: 2009 Year:		11. Total 7+8+9+10 22599.50	
Fecha de Cese de Operaciones: Día Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year				12. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses 0.00	
Número de Control - Control Number 004177623				13. Cont. Retenida - Tax Withheld 1220.92	
		14. Fondo de Retiro Retirement Fund 1943.96		17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00	
		15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00		18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00	
		16. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 Salaries under Act No. 324 of 2004 0.00		19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 22599.50	
				20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 327.69	
				21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00	
				22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security on Tips 0.00	
				23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00	

Reproducido por: Departamento de Hacienda

Formulario
Form 499R-2W-2 PR
Rev. 01/10

GOBIERNO DE PUERTO RICO - GOVERNMENT OF PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY
COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT

COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT		INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION		INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION	
1. Nombre - First Name MARLENE		3. Núm. Seguro Social Social Security No. 660433481		7. Sueldos - Wages 22556.00	
Apellido(s) - Surname(s) BURGOS RIVERA		4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481		8. Comisiones - Commissions 0.00	
Dirección Postal del Empleado - Employee's Mailing Address HC01 BOX 16224 LAS FLORES COAMO, PR 00769		5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension Día Mes Año Day Month Year		9. Concesiones - Allowances 0.00	
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8012625007 S.U. JUAN DEPT DE EDUCACION-MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919		6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity 0.00		10. Propinas - Tips 0.00	
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number		Copia B para Planilla del Empleado Copy B for Employee's Tax Return Año: 2010 Year:		11. Total 7+8+9+10 22556.00	
Fecha de Cese de Operaciones: Día Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year				12. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses 0.00	
Número de Control - Control Number 107602074				13. Cont. Retenida - Tax Withheld 1042.80	
		14. Fondo de Retiro Retirement Fund 1940.04		17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00	
		15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00		18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00	
		16. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 Salaries under Act No. 324 of 2004 0.00		19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 22556.00	
				20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 327.06	
				21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00	
				22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips 0.00	
				23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00	
				24. Sueldos y Propinas bajo Ley HIRE de 2010 - Wages and Tips under HIRE Act of 2010 0.00	

Conservación: Diez (10) años a partir de la fecha de radicación en el Negociado de Procesamiento de Planillas
Retention: Ten (10) years from the filing date in the Return Processing Bureau

Reproducido por: Departamento de Hacienda

1. Nombre-First Name MARLENE	3. Núm. Seguro Social Social Security No. 660433481	7. Sueldos - Wages 22589.00	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00
Apellido(s) - Surname(s) BURGOS RIVERA	4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481	8. Comisiones - Commissions 0.00	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address HC01 BOX 16224 LAS FLORES COAMO, PR 00769	5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension Día Mes Año Day Month Year	9. Concesiones - Allowances 0.00	19. Total Sueldos y Pro. Medic Medicare Wages and Tips 22589.00
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8012625007 S.U. JUAN DEPT DE EDUCACION-MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919	6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity 0.00	10. Propinas - Tips 0.00	20. Contrib. Medicare Retenido Medicare Tax Withheld 327.54
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	6A. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage 0.00	11. Total=7+8+9+10 22589.00	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00
Fecha Cese de Operaciones: Cese of Operations Date: Día Mes Año Day Month Year	6B. Donativos Charitable Contributions 12.00	12. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses 0.00	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips 0.00
Número Control - Control Number 116450399	Copia C para Récord del Empleado Copy C for Employee's Records Año: 2011 Year:	13. Cont. Retenida - Tax-Withheld 422.90	23. Contrib. Medicare no Reteni en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00
		14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 1943.02	
		15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00	
		16. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 Salaries under Act No. 324 of 2004 0.00	
		16A. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program 0.00	

Reproducido por: Departamento de Hacienda

1. Nombre-First Name MARLENE	3. Núm. Seguro Social Social Security No. 660433481	7. Sueldos - Wages 22749.74	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00
Apellido(s) - Surname(s) BURGOS RIVERA	4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481	8. Comisiones - Commissions 0.00	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address HC01 BOX 16224 LAS FLORES COAMO, PR 00769	5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension Día Mes Año Day Month Year	9. Concesiones - Allowances 0.00	19. Total Sueldos y Pro. Medic Medicare Wages and Tips 22749.74
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8012625007 S.U. JUAN DEPT DE EDUCACION-MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919	6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity 0.00	10. Propinas - Tips 0.00	20. Contrib. Medicare Retenido Medicare Tax Withheld 329.87
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	6A. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage 0.00	11. Total=7+8+9+10 22749.74	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00
Fecha Cese de Operaciones: Cese of Operations Date: Día Mes Año Day Month Year	6B. Donativos Charitable Contributions 12.00	12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits 0.00	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips 0.00
Número Control - Control Number 125518484	Copia C para Récord del Empleado Copy C for Employee's Records Año: 2012 Year:	13. Cont. Retenida - Tax Withheld 257.43	23. Contrib. Medicare no Reteni en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00
		14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 1957.53	
		15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00	
		16. Salarios bajo Ley 324-2004 Salaries under Act 324-2004 0.00	
		16A. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program 0.00	

Reproducido por: Departamento de Hacienda

Formulario
Form 499R-2/W-2 PR
Rev. 08.13ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY
COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT

1. Nombre-First Name MARLENE		3. Núm. Seguro Social Social Security No. MBB		7. Sueldos - Wages 22899.74		17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00	
Apellido(s) - Surname(s) BURGOS RIVERA		4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481		8. Comisiones - Commissions 0.00		18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00	
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address HC01 BOX 16224 LAS FLORES COAMO, PR 00769		5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension Día Mes Año Day Month Year		9. Concesiones - Allowances 0.00		19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 22899.74	
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address DEPT DE EDUCACION-MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919		6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity 0.00		10. Propinas - Tips 0.00		20. Contrib. Medicare Retenido Medicare Tax Withheld 332.05	
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number		6A. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage 0.00		11. Total=7+8+9+10 22899.74		21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00	
Fecha Cese de Operaciones: Cese of Operations Date: Día Mes Año Day Month Year		6B. Donativos Charitable Contributions 7.00		12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits 0.00		22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips 0.00	
Número Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number C400001		Copia C para Récord del Empleado Copy C for Employee's Records Año: 2013 Year:		13. Cont. Retenido - Tax Withheld 253.35		23. Contrib. Medicare no Retenido en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00	
Número Control - Control Number 004464071				14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 1971.09		15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00	
				16. Salarios bajo Ley 324-2004 Salaries under Act 324-2004 0.00			
				16A. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program 0.00			

Reproducido por: Departamento de Hacienda

Formulario
Form 499R-2/W-2 PR
Rev. 09.14ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY
COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT

1. Nombre-First Name MARLENE		3. Núm. Seguro Social Social Security No. MBB		7. Sueldos - Wages 22281.05		17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00	
Apellido(s) - Surname(s) BURGOS RIVERA		4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481		8. Comisiones - Commissions 0.00		18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00	
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address HC01 BOX 16224 LAS FLORES COAMO, PR 00769		5. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage 0.00		9. Concesiones - Allowances 0.00		19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 22281.05	
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address DEPT DE EDUCACION-MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919		6. Donativos Charitable Contributions 0.00		10. Propinas - Tips 0.00		20. Contrib. Medicare Retenido Medicare Tax Withheld 323.08	
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number		Patrono - Employer: * Envíe a: - Send to: Social Security Administration Data Operations Center Wilkes- Barre, PA 18789-0001 Con la With the W-3PR * Envíe al Departamento de Hacienda electrónicamente * Send to Department of the Treasury electronically (www.hacienda.gobierno.pr) * Entregue dos copias al empleado Deliver two copies to employee * Conserve copia para sus récords Keep copy for your records Año: 2014 Year:		11. Total=7+8+9+10 22281.05		21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00	
Fecha Cese de Operaciones: Cese of Operations Date: Día Mes Año Day Month Year				12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits 0.00		22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips 0.00	
Número Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number S140003				13. Cont. Retenido - Tax Withheld 173.40		23. Contrib. Medicare no Retenido en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00	
Número Control - Control Number 004378086				14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 1951.40			
				15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00			
				16. Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions) 0.00			
				16A. Código de Salarios Exentos Exempt Salaries Code			
				16B. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program 0.00			

Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31

Reproducido por: Departamento de Hacienda

COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT			DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION		SOCIAL SECURITY INFORMATION	
1. Nombre - First Name MARLENE			3. Núm. Seguro Social Social Security No. 660433481		7. Sueldos - Wages 22499.24	
Apellido(s) - Surname(s) BURGOS RIVERA			4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481		8. Comisiones - Commissions 0.00	
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address HC01 BOX 16224 LAS FLORES COAMO, PR 00769			5. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage 0.00		9. Concesiones - Allowances 0.00	
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address DEPT DE EDUCACION-MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919			6. Donativos Charitable Contributions 0.00		10. Propinas - Tips 0.00	
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number			Patrono: - Employer: * Envíe a: - Send to: Social Security Administration Data Operations Center Wilkes-Barre, PA 18769-0001 Con la W-3PR With the W-3PR * Envíe al Departamento de Hacienda electrónicamente Send to Department of the Treasury electronically (www.hacienda.pr.gov) * Entregue dos copias al empleado Deliver two copies to employee * Conserve copia para sus récords Keep copy for your records Año: 2015		11. Total=7+8+9+10 22499.24	
Fecha Cese de Operaciones: Día Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year			12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits 0.00		17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00	
Número Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number S150008			13. Cont. Retenida - Tax Withheld 183.32		18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00	
Número Control - Control Number 004899235			14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 1971.04		19. Total Sueldos y Pro. Medical Medicare Wages and Tips 22499.24	
Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31			15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00		20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 326.24	
			16. Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See Instructions) 0.00		21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00	
			16A. Código de Salarios Exentos Exempt Salaries Code		22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips 0.00	
			16B. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program 0.00		23. Contrib. Medicare no Retenido en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00	

Reproducido por: Departamento de Hacienda

Formulario
Form 499R-2W-2 PR
Rev. 08.16

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY
COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT

COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT			INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION		INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION	
1. Nombre - First Name MARLENE			3. Núm. Seguro Social Social Security No. 660433481		7. Sueldos - Wages 22469.07	
Apellido(s) - Surname(s) BURGOS RIVERA			4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481		8. Comisiones - Commissions 0.00	
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address HC01 BOX 16224 LAS FLORES COAMO, PR 00769			5. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage 0.00		9. Concesiones - Allowances 0.00	
Fecha de Nacimiento Día Mes Año Date of Birth Day Month Year			6. Donativos Charitable Contributions 0.00		10. Propinas - Tips 0.00	
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address DEPT. DE EDUCACION - MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919			Patrono: - Employer: * Envíe a: - Send to: Social Security Administration Data Operations Center Wilkes-Barre, PA 18769-0001 Con la W-3PR With the W-3PR * Envíe al Departamento de Hacienda electrónicamente Send to Department of the Treasury electronically (www.hacienda.pr.gov) * Entregue dos copias al empleado Deliver two copies to employee * Conserve copia para sus récords Keep copy for your records Año: 2016		11. Total=7+8+9+10 22469.07	
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number			12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits 0.00		17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00	
Fecha Cese de Operaciones: Día Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year			13. Cont. Retenida - Tax Withheld 181.39		18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00	
Número Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number S160021			14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 1968.33		19. Total Sueldos y Pro. Medical Medicare Wages and Tips 22469.07	
Número Control - Control Number 006241541			15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00		20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 325.80	
Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31			Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See Instructions) Código/Code 0.00		21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00	
			16. Código/Code 0.00		22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips 0.00	
			16B. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program 0.00		23. Contrib. Medicare no Retenido en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00	

Reproducido por: Departamento de Hacienda

COMPROBANTE DE RETENCIÓN - WITHHOLDING STATEMENT GOBIERNO DE PUERTO RICO - GOVERNMENT OF PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY		FORMULARIO Form 499R-2/W-2PR Rev. 07.17	
1. Nombre - First Name MARLENE		1. Nombre - First Name MARLENE	
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address DEPT DE EDUCACION MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919-0000		2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address DEPT DE EDUCACION MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919-0000	
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number 773-3508		Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number 773-3508	
Fecha Cese de Operaciones: Día Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year		Fecha Cese de Operaciones: Día Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year	
Número Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number F0717193216		Número Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number S170008	
Número Control - Control Number 180038415		Número Control - Control Number 006964778	
Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31		Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31	

Formulario
Form 499R-2/W-2PR
Rev. 07.17



GOBIERNO DE PUERTO RICO - GOVERNMENT OF PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY

COMPROBANTE DE RETENCIÓN - WITHHOLDING STATEMENT

1. Nombre - First Name MARLENE		3. Núm. Seguro Social Social Security No. 180038415		7. Sueldos - Wages 23,477.30		17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00	
Apellidos(s) - Last Name(s) BURGOS RIVERA		4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 66-0433481		8. Comisiones - Commissions 0.00		18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00	
Dirección Postal del Empleado - Employee's Mailing Address HC01 BOX 16224 LAS FLORES COAMO PR 00769		5. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage 0.00		9. Concesiones - Allowances 0.00		19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 23,477.30	
Fecha de Nacimiento: Día Mes Año Date of Birth: Day Month Year		6. Donativos Charitable Contributions 0.00		10. Propinas - Tips 0.00		20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 340.42	
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address DEPT DE EDUCACION MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919-0000		Patrono: - Employer: Indique si la remuneración incluye pagos al empleado por: Indicate if the remuneration includes payments to the employee for: A- <input type="checkbox"/> Servicios prestados por un médico calificado bajo la Ley 14-2017 Services rendered by a qualified physician under Act 14-2017 B- <input type="checkbox"/> Servicios domésticos Domestic services C- <input type="checkbox"/> Otros / Others:		11. Total = 7 + 8 + 9 + 10 23,477.30		21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00	
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number 773-3508		12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales 0.00		13. Cont. Retenida - Tax Withheld 257.33		22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips 0.00	
Fecha Cese de Operaciones: Día Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year		14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 2,052.28		15. Aportaciones a Planes Calificados Contributions to CODA PLANS 0.00		23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00	
Número Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number F0717193216		16. Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions) 0.00		16A. Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions) 0.00		16B. Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions) 0.00	
Número Control - Control Number 180038415		16C. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program 0.00		16D. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program 0.00		16E. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program 0.00	
Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31		Año: 2018 Year:		Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31		Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31	